

**PENATALAKSANAAN *CHEST PHYSIOTHERAPY* PADA
PNEUMONIA DI RS AL DR RAMELAN SURABAYA**



Disusun oleh :

ARDI CANDRA RACHMANDHANI

NIM : J100 080 009

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan untuk Melengkapi Tugas-tugas dan Memenuhi
Syarat-syarat untuk Menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Fisioterapi**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
JURUSAN FISIOTERAPI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2011

**"PENATALAKSANAAN *CHEST PHYSIOTHERAPY* PADA PNEUMONIA
DI RSAL DR RAMELAN SURABAYA" (Ardi Candra Rachmandhani,
2011, 50 Halaman)**

ABSTRAK

Karya tulis ilmiah penatalaksanaan fisioterapi pada kondisi pneumonia ini dimaksudkan untuk memberikan informasi, pengetahuan, dan pemahaman tentang kondisi pneumonia yang menyebabkan timbulnya permasalahan fisik seperti adanya sputum, adanya penurunan mobilisasi sangkar thorak dan adanya sesak nafas dan modalitas yang diberikan adalah *chest physiotherapy*.

Karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk mengetahui penatalaksanaan *chest physiotherapy* dalam mengurangi sputum meningkatkan mobilisasi sangkar thorak dan mengurangi derajat sesak nafas guna mencapai tujuan fisioterapi berupa penanganan dan pencegahan permasalahan yang timbul pada kondisi pneumonia. Pada kondisi ini terapis memberikan terapi dengan *chest physiotherapy* sebanyak 6 kali tindakan dan didapatkan hasil sebagai berikut : adanya penurunan derajat sesak : T1 = 2 sedangkan untuk T6 = 0.5.

Untuk peningkatan ekspansi thorak di dapatkan hasil selisih saat inspirasi dan ekspirasi : T1 = (Axilla = 3, ICS IV = 2, Proc. Xypoides = 1,5), sedangkan untuk T6 = (Axilla = 4, ICS IV = 3.5, Proc. Xypoides = 3). Untuk pemeriksaan sputum di dapatkan hasil : T1 = Sputum berada di paru kanan dan kiri, lobus superior, segmen apikal. Pola pernapasan vesikuler disertai dengan ronkhi dan sedangkan T6 = Sputum berada di paru kanan dan kiri lobus superior segmen apikal. Pola pernapasan vesikuler disertai dengan ronkhi yang mulai menghilang.

Saran selanjutnya pada karya tulis ilmiah ini adalah perlu diadakan penelitian lebih lanjut untuk mengetahui modalitas fisioterapi apa yang berpengaruh diantara modalitas yang telah diterapkan tersebut diatas pada kondisi pneumonia.

Kata kunci: Pneumonia, *Chest Physiotherapy*

**"THE *CHEST PHYSIOTHERAPY* MANAGEMENT OF PNEUMONIA IN
DR RAMELAN HOSPITAL OF SURABAYA" (Ardi Candra
Rachmandhani, 2011, 50 Pages)**

ABSTRACT

Scientific paper on the physiotherapy management of pneumonia condition is intended to provide information, knowledge and understanding about the condition of pneumonia that cause physical problems such as the presence of sputum, a decrease in the mobilization of thoracic cage and the presence of shortness of breath and modalities of *chest physiotherapy* was given.

Scientific paper aims to determine the management of *chest physiotherapy* in reducing sputum increased mobilization of thoracic cage and reduce the degree of shortness of breath in order to achieve the goal of physiotherapy treatment and prevention of problems that arise on the condition of pneumonia. In this condition the therapist provides therapy with *chest physiotherapy* as much as 6 times the action and obtained the following results: a decrease in the degree of difficulty: T1 = 2 while for the T6 = 0.5.

To increase thoracic expansion difference in getting results during inspiration and expiration: T1 = (axilla = 3, ICS IV = 2, Proc. Xypoides = 1.5), while for T6 = (axilla = 4, ICS IV = 3.5, Proc. Xypoides = 3). To obtain results at sputum examination: T1 = Sputum was in the right and left lung, superior lobe, apical segment. Vesicular breathing pattern accompanied by ronchi and while T6 = Sputum was in the right lung and the left superior lobe apical segment. Vesicular breathing pattern accompanied by ronchi voice that began to disappear.

Further advice on scientific writing is needed to be more research to find out what physiotherapy modalities influential among the modalities that have been applied to the above on the condition of pneumonia.

Key words: Pneumonia, *Chest Physiotherapy*

HALAMAN PERSETUJUAN

Telah diperiksa dan diteliti oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul **"PENATALAKSANAAN *CHEST PHYSIOTHERAPY* PADA PNEUMONIA DI RSAL DR RAMELAN SURABAYA"** Mahasiswa jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing I



Isnaini Herawati, SST.FT, M.Sc

Pembimbing II



Totok Budi Santoso, SST.FT, M.Ph

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan dewan penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan menyelesaikan program pendidikan DIII Fisioterapi.

Pada Hari : Rabu


Tanggal : 14 September 2011

Tim penguji Karya Tulis Ilmiah :

Dewan Penguji:

Tanda Tangan

1. Penguji I : Isnaini Herawati, SST.FT, M.Sc ()

2. Penguji II : Totok Budi Santoso, SST.FT, M.Ph ()

3. Penguji III : Wijianto, SST.FT ()

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Barak Arif Widodo A.Kep,M.Kes)

MOTTO

- ❧ *"Kaum muda, yang di perlukan adalah yang mampu memimpikan sesuatu yang tidak pernah di impikan siapapun." (John F. Kennedy)*
- ❧ *"Tidak semua yang dapat di hitung, diperhitungkan. Dan tidak semua yang dapat diperhitungkan dapat dihitng." (Albert Einstein)*
- ❧ *Kegagalan bukan merupakan awal dari kehancuran tetapi merupakan awal dari keberhasilan*
- ❧ *"Barang siapa yang belajar sesuatu ilmu dari ilmu yang diridhoi Allah, sedangkan dia tidaklah mempelajarinya terkecuali hanya ingin memperoleh harta dunia, maka dia tidak akan dapat mencium bau surga nanti pada hari kiamat" (H.R Abu Hurairah r.a)*

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini kupersembahkan kepada:

Agamaku

Ayah dan Ibuku tercinta, Kasih sayang terindah yang pernah penulis miliki sebagai cermin cermin hidup yang tidak pernah letih memahami dan mengalirkan cinta kasih sayang dan doa serta pengorbanan yang membuat penulis sangat berarti.

Serta adik - adikku tersayang

Seseorang yang telah hadir dan memberikan semangat yang tiada henti.

Sahabat-sahabatku yang selalu menemani dalam segala hal

Teman- teman seperjuangan Akfis 2008

KATA PENGANTAR



Segala puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat, hidayah dan petunjuk-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun guna melengkapi tugas dan memenuhi syarat kelulusan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta dengan judul **"PENATALAKSANAAN *CHEST PHYSIOTHERAPY* PADA PNEUMONIA DI RSAL DR RAMELAN SURABAYA"**

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dorongan dari beberapa pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta
2. Bapak Arif Widodo, A.Kep, M.Kes, Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Ibu Umi Budi Rahayu, SST.F.T, M.Kes Selaku Pembimbing Akademik Program Studi Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta
4. Ibu Isnaeni Herawati, SST.FT, M.Sc dan bapak Totok Budi Santoso, SST.FT, M.Ph selaku dosen Pembimbing yang telah sabar dan ikhlas membimbing penulis dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Segenap Dosen-dosen pengajar program Diploma III Fisioterapi di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
6. Bapak dan Ibu tercinta yang telah memberikan do'a serta dukungan dan kasih sayang yang tiada henti.
7. Semua adik-adikku tersayang yang sudah memberikan semangat dan dorongan kepada penulis.
8. Teman-teman seperjuangan angkatan 2008 yang telah memberikan dukungan yang sangat berarti dan segenap pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Harapan penulis Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat yang maksimal bagi para pembaca, penulis menyadari bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, segala saran dan kritik atas kekurangan Karya Tulis Ilmiah ini masih akan sangat membantu. Akhir kata saya selaku penulis mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, 14 September 2011

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
HALAMAN KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Laporan Kasus.....	4
D. Manfaat Laporan Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Deskripsi Kasus.....	6
B. Teknologi Intervensi Fisioterapi.....	24
BAB III PROSES FISIOTERAPI.....	32

A. Pengkajian Fisioterapi.....	32
B. Problematika Fisioterapi	40
C. Tujuan Fisioterapi	41
D. Pelaksanaan Fisioterapi.....	41
E. Evaluasi.....	43
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	45
A. Hasil	45
B. Pembahasan	46
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	49
A. Kesimpulan	49
B. Saran.....	49
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Paru – paru kiri dan kanan	7
Gambar 2.2 Otot - otot pernapasan	8
Gambar 2.3 Postural drainage	27
Gambar 3.1 Perkusi	42

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Tabel pemeriksaan derajat sesak nafas	39
Tabel 3.2 Tabel pemeriksaan ekspansi thorak	40
Tabel 3.3 Evaluasi pemeriksaan derajat sesak	43
Tabel 3.4 Evaluasi pemeriksaan ekspansi thorak.....	43
Tabel 3.5 Evaluasi pemeriksaan sputum.....	44
Tabel 4.1 Evaluasi ekspansi sangkar thorak	47
Tabel 4.2 Evaluasi derajat sesak	47
Tabel 4.3 Evaluasi jumlah sputun	47